



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGE CONVENTIONNÉ

Envoyer à [hassiba.assisse@parisdescartes.fr](mailto:hassiba.assisse@parisdescartes.fr)et copie à [jerome.fessy@parisdescartes.fr](mailto:jerome.fessy@parisdescartes.fr)

ATTENTION CECI N'EST PAS LA CONVENTION

## INFORMATIONS ETUDIANT

N° étudiant 2/2/0/0/4/7/5/0/Nom MEDILEHPrénom YOUSSEFDate de naissance 02/07/2002N° de sécurité sociale 102 07 75 119 462Diplôme préparé DUT Informatique

Adresse de l'étudiant

23 Rue de la Paix 92000 NANTERRECP – Ville 92000 NANTERRETél / Port 07 69 16 66 83Mail YOUSSEF.MEDILEH@GMAIL.COM

## CONTENU DU STAGE

Offre de stage / Sujet du stage

Fonctions, tâches, activités confiées

Dates du stage : du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Nb d'heures par jour

Nb de jours travaillés par semaine

Gratification (montant et mode versement + indiquez s'il s'agit d'une somme en brut ou net)

Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, ...)

Confidentialité du stage ☐ Oui ☐ Non

Précisions supplémentaires



Toutes les informations ci-dessous doivent être renseignées et exactes.

### ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Raison sociale \_\_\_\_\_

N° SIRET \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Code APE/NAF \_\_\_\_\_

Effectif \_\_\_\_\_

Type d'établissement

- ☐ Administration    ☐ Association    ☐ Entreprise privée    ☐ ONG  
☐ Entreprise public/SEM    ☐ Mutuelle coopérative    ☐ Entreprise à l'étranger

Statut juridique \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP – Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Site internet de l'entreprise \_\_\_\_\_

### CONTACT TAXE D'APPRENTISSAGE

Nom \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### SERVICE / TUTEUR PROFESSIONNEL

Nom du service \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse où s'effectue le stage (si différent de l'adresse de l'établissement d'accueil)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom / Prénom du tuteur professionnel \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél / Port \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_